

Изготовление АВК проводили в соответствии с общепринятыми показаниями к применению данных конструкций. Алгоритм выполнения работы включал: изучение исходной клинической ситуации и планирование конструкции протеза; очищение опорных зубов, препарирование ретенционных площадок на окклюзионных, апроксимальных и вестибулярных поверхностях; протравливание, смывание, высушивание, внесение и полимеризация адгезивной системы; заготовка двух отрезков волоконного материала и пропитывание адгезивной системой; позиционирование арматуры на опорных зубах при помощи текучего композита, полимеризация; расположение волокна между опорными зубами во взаимно перпендикулярных плоскостях, послойное выполнение пакуемым композитом отпрепарированных площадок; моделировка искусственного зуба; окончательная обработка протеза; покрытие фторсодержащими препаратами.

**Результаты и обсуждение.** Для оценки отдаленных результатов применения АВК мы разработали методику анализа качества реставраций – эстетический индекс качества (ЭИК), основанную на рекомендациях международной ассоциации дантистов (FDI). Полученные результаты в катамнезе изучены у 71 пациента.

ЭИК у изготовленных конструкций составил  $0,99 \pm 0,11$ . Полученные значения интерпретируются как очень высокий результат выполнения работ.

Анализ данных исследования выявил нарушения анатомической формы изготовленных конструкций в области промежуточной части протеза (скол композиционного материала в области моляров верхней челюсти) в  $2,53 \pm 1,77\%$  случаев. Нарушений краевого прилегания, изменений состояния СОР, осложнений со стороны опорных зубов не выявлено. Случаев перелома промежуточной части конструкций и нарушений фиксации опорных элементов протезов не наблюдалось. Выживаемость АВК, изготовленных по предложенному нами способу, составила 100%. В течение всего времени наблюдения ни один из выполненных нами протезов не был заменен на другие альтернативные конструкции.

**Выводы.** Применение предложенного способа изготовления адгезивных конструкций позволит получить протез с улучшенными прочностными характеристиками адгезионного соединения промежуточной части конструкции с опорными зубами при сохранении минимальной инвазивности изготавливаемого протеза и произвести коррекцию эстетики опорных зубов.

**УДК 378.14:616.31-085**

### **УПРАВЛЯЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ КАК МОТИВАЦИОННЫЙ ФАКТОР ИЗУЧЕНИЯ В КЛИНИКЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Чернявский Ю.П., Першукевич Т.И.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** В настоящее время совершенствование современного высшего образования подразумевает качественные преобразования в стратегии, тактике и методике обучения. В Республике Беларусь управляемая самостоятельная работа студентов рассматривается как один из главных векторов образовательного процесса. Современному практическому здравоохранению требуются высококвалифицированные специалисты, обладающие глубокими теоретическими знаниями, понимающие суть преобразований, способные реализовать их в жизнь через новые социально-экономические механизмы хозяйствования. Выпускник должен владеть системой

интегрированных теоретических и клинических знаний, умений и навыков, помогающих освоить высокие мировые медицинские технологии и применять их в своей практической деятельности на благо здоровья населения Республики Беларусь[1]. Целью самостоятельной работы является научить студента осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, привить основы саморазвития, самообразования, инновационной деятельности, вовлечь студентов в решение профессиональных задач различной сложности, создать условия для развития профессиональной компетенции будущего врача, а также привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию. Одной из основных составляющих профессиональной подготовки студентов нашего вуза является самостоятельная работа студентов, направленная на саморазвитие способностей будущего врача к более сложным видам деятельности и способствующая формированию у будущих выпускников мобильных, способных к конкуренции, инновации и управлению квалифицированных кадров[2]. На кафедре «Терапевтическая стоматология с курсом ФПК и ПК» активно внедрена в учебный процесс самостоятельная работа студентов 3,4,5 курсов по дисциплине «Терапевтическая стоматология» и 5 курс «Коммунальная стоматология», которая направлена на повышение качества обучения, активизацию учебно-познавательной деятельности студентов, стремлению к пополнению и обновлению знаний.

**Цель работы.** Проанализировать развитие у студентов способности к постоянному, непрерывному самообразованию, саморазвитию, стремлению к пополнению и обновлению знаний, творческому использованию их на практике в своей профессиональной деятельности.

**Материал и методы.** Самостоятельная работа студентов по дисциплинам проводится за счет часов, предусмотренных рабочими учебными планами программ по учебным дисциплинам. Они используются для проведения установочных занятий, консультаций и контролируемых мероприятий и обязательно фиксируются в журналах академических групп. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется преподавателем в течение семестра и завершается в период зачетно-экзаменационной сессии перед аттестацией учебной работы студентов по дисциплинам «Терапевтическая стоматология» и «Коммунальная стоматология». Она имеет различные формы межсезонного контроля (написание рефератов, тестовые задания, устное сообщение, работа с интернет ресурсами, мультимедийная презентация и др.) и является эффективной только при систематическом ее контроле. Самостоятельная работа может быть зачтена или не зачтена преподавателем, что отражается в журнале учета учебной нагрузки преподавателя отметками «зачтено» или «не зачтено».

**Результаты и обсуждения.** На кафедре «Терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК» обучение проходят студенты 3,4,5 курсов. Формы проведения самостоятельной работы студентов ежегодно обсуждаются и принимаются на заседании кафедры в начале учебного года в зависимости от выделенных часов. Разработано Положение о самостоятельной работе студентов по дисциплинам «Терапевтическая стоматология» и «Коммунальная стоматология». Вся информация доступна для студентов на сайте дистанционного обучения.

Так в 2017-18 учебный год студенты 3 курса в осенний семестр готовили мотивационный альбом по теме «Гигиена полости рта» и «Кариес и его осложнения». В весеннем семестре - академическую историю болезни с последующей защитой по теме «Заболевания твердых тканей зубов». Студенты 4 курса в осенний семестр решали тесты по теме «Периодонтология». В весенний семестр - подготовкой мультимедийной презентации по теме «Заболевания периодонта» с последующим выступлением перед группой. Студенты 5 курса в осеннем семестре, работая с интернет ресурсами,

знакомились с современными технологиями и методами лечения в стоматологии. В весенний семестр подготавливали и выступали перед группой с мультимедийной презентацией на тему «Заболевания слизистой оболочки полости рта».

На дисциплине «Коммунальная стоматология студенты 5 курса в осеннем семестре проводили эпидемиологическое обследование школьников гимназии №1 г. Витебска и заполняли «Карту стоматологического здоровья» (ВОЗ). В весеннем семестре готовили мультимедийную презентацию на темы «Гигиена полости рта», «Здоровый образ жизни» с последующим выступлением перед школьниками гимназии №1 г. Витебска. В течение учебного года решали тесты лекций, вынесенных на СДО

В ходе подведения итогов проверки самостоятельной работы студентов все получили оценки «хорошо» и «отлично».

**Выводы.** Самостоятельная работа студентов, разработанная и реализуемая на кафедре «Терапевтическая стоматология с курсом ФПК и ПК», способствует подготовке врачей-стоматологов, формирует умения и навыки самостоятельного применения на практике, стимулирует студентов к саморазвитию, самосовершенствованию, самообразованию, накоплению знаний, позволяющих повысить уровень и качество оказания стоматологической помощи населению.

#### **Литература.**

1. Лобанов, А.П. Управляемая самостоятельная работа студентов в контексте инновационных технологий / А.П.Лобанов, Н.В. Дроздова. – Минск : РИВШ, 2005. – 107 с.

2. Коневалова, Н.Ю. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе : учеб.-метод. пособие / Н.Ю. Коневалова, З.С. Кунцевич, Г.К. Радько. – Витебск : ВГМУ, 2010. – 65 с.

**УДК 599: 632.935.44**

### **ВЛИЯНИЕ АТОРВАСТАТИНА И А-КАЛЬЦИДОЛА НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКУЮ ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТИ**

*Яковлева О.С.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Имеется значительное количество публикаций, где описана высокая эффективность статинов в различных сферах медицинской практики, однако они не лишены ряда серьезных осложнений. Особенно велики проявления побочных эффектов у пациентов с дефицитом витамина D [1]. Механизмы взаимодействия статинов и витамина D не изучены, а опубликованная информация не всегда подтверждается логикой метаболических процессов. В научной литературе опубликована способность статинов увеличивать рентгенологическую плотность костной ткани за счет ингибирования остеокластов [2]. Ряд авторов указывают на способность статинов увеличивать содержание 25(OH)D<sub>3</sub> в крови [3]. Однако 25(OH)D<sub>3</sub> является неактивной формой витамина D. Следует отметить, статины способны снижать продукцию тестостерона [4], активирующего почечную 1 $\alpha$ -гидроксилазу, для преобразования 25(OH)D<sub>3</sub> в активную форму витамина D - 1,25(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>. Эта метаболическая последовательность позволяет сделать вывод, что способность статинов увеличивать рентгенологическую плотность костной ткани не связана с увеличением витамина D. Учитывая, что избыточная минерализация костной ткани в сочетании с дисбалансом остеогенеза способна увеличивать её хрупкость [5], можно предположить, что с функциональной точки зрения